



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000604

La Serena, 11 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : Productos Farmaceuticos MEDIPHARM S.A. R.U.T. : 96599.500-2
 DIRECCION : VOLVO LICENCIAME 421, S/GO FONO : 26012055
 DESTINADO A : Adquisición de FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Luimana.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de FARMACOS según listado Adjunto</u> <u>Botica Luimana</u>	<u>311.798</u>	<u>311.798.-</u>										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4327</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>21.22.01004.00000.-</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>4327</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.01004.00000.-</u>		
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>4327</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.01004.00000.-</u>													

Condiciones de Pago : _____

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

Sub - Total	<u>311.798.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>59.242.-</u>
TOTAL \$	<u>371.040.-</u>

DIRECTOR DEPTO 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS 	SECRETARIO GENERAL
--------------------	------------------	------------------------------	------------------------

REQUISITO DE COTIZACIONES :

- De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
- De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
- De 25.1 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna